

OGGETTO: CONSULTAZIONE PUBBLICA EX ART. 5 COMMA 2 DEL TUSP PER L'INGRESSO NELLA COMPAGINE SOCIALE DI SIAF SPA
- SERVIZI INTEGRATI AREA FIORENTINA

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____ COMUNE: _____ (___)

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZI DI CONTATTO (Telefono, e-mail, PEC):

RAPPRESENTANTE LEGALE DI:

PARTITA IVA: _____

CONTRIBUTO ALLA CONSULTAZIONE PUBBLICA - COMMENTI, IDEE, PROPOSTE:

AVVERTENZE

- ✓ Evitare di menzionare dati personali altrui
- ✓ E' possibile allegare altra documentazione.

ALLEGARE:

- Documento d'Identità
- Consenso al Trattamento dei dati Personali